

平成 年 月 日

委任状

本人 氏名(フリガナ) _____ 印 _____

(旧氏名・フリガナ) _____

住所(フリガナ) 〒 _____

生年月日 (昭和・平成) _____ 年 _____ 月 _____ 日

次の者を私の代理人に選任し、以下の証明書等の申請および受領に関する一切の権限を委任します。

代理人 氏名(フリガナ) _____ 印 _____

住所(フリガナ) 〒 _____

本人との関係 _____ 父母 ・ 子 ・ 祖父母 ・ 兄弟姉妹 _____

その他 (_____)

※該当に○をしてください。

※委任状は本人が自著してください。

※本人の身分証明書と代理人本人であることを証明するもののコピーを添付してください。

(この情報は証明書発行にかかわる業務以外には使用いたしません)

学校法人 桜丘学園 専門学校 ファッションカレッジ桜丘 事務部 TEL03-3265-2821